HOSPITAL MILITAR CENTRAL	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	**CODIGO:** GJ-CNTO-PR-14-FT-01
GSED	**DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURIDICA – AREA CONTRATOS** **PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA**	**FECHA DE EMISIÓN:**01-10-2014
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	**PÁGINA:** 1 de 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha:___ DICIEMBRE DE 2020_____

CONTRATO No. UNTH1004-2020	**OBJETO:** **AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 26/11/2020** **Valor inicial $ 44.630.000** **Adiciones** **$_____** **$_____** **$_____** **Valor Total $ 44.630.000** **Registro Presupuestal DG.NET 3470SIIF 355420 del 26/11/2020** **Garantía No.** **Aseguradora:** **Fecha de aprobación de la Garantía** **Fecha de la notificación del Supervisor** **Fecha del Acta de Inicio 1/12/2020** **Plazo de ejecución del Contrato 31/10/2021** **Vigencia del Contrato 28/02/2022**
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: TORRES SIERRA SANDRA DULFAY		**NIT: 52521593-0** **Dirección CLL 27 BIS SUR 12 H 86 SUR** **Teléfono 2725002-3125215237** **Cuenta Bancaria No.004870303445Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Clase de Cuenta Ahorros X Corriente __**

Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor $
		DICIEMBRE DE 2020		$ 3.950.000
Saldo del Contrato				**$40.680.000**

Observaciones: Certifico que se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2020.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: Marta Edy Ariza Mateus
NUMERO DE CEDULA: 63.433.451
FIRMA: